

***Autocertificazione (resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000) relativa ai titoli conseguiti,
alle attività scientifiche e professionali***

Il sottoscritto....., nato ail .../.../.....,

C.F., residente in via a

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio/attestati:

- **Titolo**
- **Codice Corso**.....
- **Data di Conseguimento**.....
- **Ente che ha rilasciato il titolo di studio/attestato**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 2000 si allega copia del documento di Identità